

.....

....., dnia.....

**Państwowy Powiatowy
Inspektor Sanitarny
w**

WNIOSEK o wydanie zezwolenia na ekshumację zwłok/szczałków

I. Dane dotyczące osoby zmarłej:

1. Imię i nazwisko:

2. Nazwisko rodowe:

3. Data i miejsce urodzenia:

4. Data i miejsce zgonu:

5. Miejsce (*nazwa i adres cmentarza oraz zarządcy cmentarza*), w którym odbędzie się ekshumacja zwłok / szczątek:

6. Miejsce (*nazwa i adres cmentarza oraz zarządcy cmentarza*) ponownego pochówku po przeniesieniu zwłok / szczątek:

7. Środek transportu, którym zostaną przewiezione zwłoki / szczątki (*nie dotyczy przewozu urny ze spopielonymi zwłokami*):

8. Data ekshumacji:

II. Dane wnioskodawcy

W przypadku, gdy występuje pełnomocnik wnioskodawcy np. przedstawiciel zakładu pogrzebowego, do wniosku należy załączyć pełnomocnictwo od osoby uprawnionej z poświadczeniem wiarygodności podpisu przez właściwy organ samorządowy, stację sanitarno-epidemiologiczną lub uprawnionego pracownika zakładu pogrzebowego

1. Imię i nazwisko

2. Adres zamieszkania:

Adres do korespondencji:

3. Dowód tożsamości (*numer, seria, wydany przez*):

4. Stopień pokrewieństwa z osobą zmarłą:

.....

5. Uzasadnienie wniosku o wydanie zezwolenia na ekshumację:

.....
.....
.....
.....

III. Pozostali członkowie najbliższej rodziny zmarłego (należy wymienić imię i nazwisko, adres, nr dowodu osobistego, stopień pokrewieństwa w stosunku do w/w zmarłego)

.....
.....
.....
.....

Podpisy osób wymienionych w pkt. III
(czytelny podpis)

.....
.....
.....
.....

.....
czytelny podpis wnioskodawcy

Załączniki:

- 1) Odpis Aktu Zgonu
- 2) Zaświadczenie o przyczynie zgonu w przypadku, gdy od daty zgonu nie minęły dwa lata –oryginał/
poświadczona za zgodność z oryginałem kopia

Oświadczenie

Ja niżej podpisany, jako uprawniony do złożenia wniosku o ekshumację zwłok oświadczam, że we wniosku wymieniono wszystkich pozostałych członków rodziny uprawnionych do współdecydowania w sprawie ekshumacji zgodnie z art. 10 ust 1 ustawy z dnia 31 stycznia 1959r. o cmentarzach i chowaniu zmarłych (Dz. U. z 2011 r. Nr 118, poz. 687 t. j. z późn. zm.) i nie jest mi wiadomo, aby w sprawie tej toczył się jakikolwiek spór sądowy.

Oświadczam, że treść wniosku odpowiada stanowi faktycznemu i prawnemu oraz że nie są mi znane okoliczności mogące stać w sprzeczności z pozytywnym rozstrzygnięciem wniosku, a w szczególności dotyczące innego stanowiska pozostałych osób uprawnionych do złożenia wniosku o wydanie zezwolenia na ekshumację i biorę pełną odpowiedzialność za podane we wniosku dane.

.....
data i czytelny podpis (pieczętka podmiotu) wnioskodawcy:

.....
data przyjęcia wniosku

.....
*podpis pracownika potwierdzającego
tożsamość wnioskodawcy*